

■邦 訳（様式 A）

2. 傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

翻 訳 者	
氏 名	
住 所	
電話番号	

■邦 訳（様式 B）
（12）その他（項目明記）

翻 訳 者	
氏 名	
住 所	
電話番号	